附件2

中国药科大学附属江宁中医院“有组织科研”

联合攻关科研项目申报书

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称： |  | | | | | | | | | | | | |
| 院内负责人： |  | | | | | | | | | | | | |
| 项目类别： | 重点支持项目🞎 青年培育项目🞎 | | | | | | | | | | | | |
| 校内负责人： |  | | | | | | | | | | | | |
| 联系电话： |  | | | | | | | | | | | | |
| 电子邮箱： |  | | | | | | | | | | | | |
| 项目起止日期： |  | 年 |  | 月 |  | 日 | 至 |  | 年 |  | 月 |  | 日 |
| 填报日期： |  | 年 |  | 月 |  | 日 |  |  |  |  |  |  |  |

基本信息

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 校  内  负  责  人  信  息 | | 姓名 |  | | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 学位 |  | | 职称 |  | 工作单位 |  |
| 电话 |  | | | | 电子邮箱 |  |
| 主要研究领域 | |  | | | | |
| 附  院  负  责  人  信  息 | | 姓名 |  | | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 学位 |  | | 职称 |  | 工作单位 |  |
| 电话 |  | | | | 电子邮箱 |  |
| 主要研究领域 | |  | | | | |
| 项  目  基  本  信  息 | | 项目名称 | |  | | | | |
| 英文名称 | |  | | | | |
| 资助类别 | |  | | | | |
| 研究期限 | |  | | | | |
| 申请费用 | |  | | | | |
| 中文关键词 | | | |  | | | | |
| 英文关键词 | | | |  | | | | |
| 中  文  摘  要 |  | | | | | | | |
| 英  文  摘  要 |  | | | | | | | |

主要参与者（注：主要参与者不包含项目负责人）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 编号 | 姓名 | 出生年月 | 性别 | 职称 | 学位 | 工作单位 | 项目分工 | 电话 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

报告正文

参照以下提纲撰写，要求内容翔实、清晰，层次分明，标题突出。请勿删除或改动下述提纲标题及括号中的文字。

**（一）立项依据与研究内容：**

1．项目的立项依据（研究意义、国内外研究现状及发展动态分析，需结合科学研究发展趋势来论述科学意义；或结合关键科技问题来论述其应用前景。附主要参考文献目录，限2000字）；

2．项目的研究内容、研究目标，以及拟解决的关键科学问题（此部分为重点阐述内容，限3000字）；

3．拟采取的研究方案及可行性分析（包括研究方法、技术路线、实验手段、关键技术等说明）；

4．本项目的特色与创新之处（限400字）；

5．年度研究计划及预期研究结果。

**（二）研究基础与工作条件：**

1．研究基础（与本项目相关的研究工作积累和已取得的前期工作基础）；

2．工作条件（包括已具备的实验条件，尚缺少的实验条件和拟解决的途径）；

3．正在承担的与本项目相关的科研项目情况（申请人和主要参与者正在承担的与本项目相关的科研项目情况，要注明项目的资助机构、项目类别、批准号、项目名称、获资助金额、起止年月、与本项目的关系及负责的内容等）。

项目资金预算表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 科目名称 | 金额（万元） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

注：请按照项目研究实际需要合理填写各科目预算金额。

项目资金预算说明

请按照政策相符性、目标相关性和经济合理性原则，实事求是编制项目预算。填报时，直接费用应按设备费、业务费、劳务费三个类别填报，每个类别结合科研任务按支出用途进行说明。

申请人 简历

格式：姓名，目前所在机构，科室/部门，职称。

**教育经历（从大学本科开始，按时间倒序排序）：**

格式：开始年月至结束年月，机构，院系，学历。

**科研与学术工作经历：**

格式：开始年月至结束年月，机构，部门，职称。

**主持或参加科研项目（课题）情况（按时间倒序排序）：**

格式：资助机构，项目类别，批准号，名称，研究起止年月，获资助金额，项目状态（已结题或在研等），主持或参加。

**代表性研究成果和学术奖励情况**

（请注意：①投稿阶段的论文不要列出；②对期刊论文：应按照论文发表时作者顺序列出全部作者姓名、论文题目、期刊名称、发表年代、卷（期）及起止页码（摘要论文请加以说明）；③对会议论文：应按照论文发表时作者顺序列出全部作者姓名、论文题目、会议名称（或会议论文集名称及起止页码）、会议地址、会议时间；④应在论文作者姓名后注明第一/通讯作者情况：所有共同第一作者均加注上标“#”字样，通讯作者及共同通讯作者均加注上标“\*”字样，唯一第一作者且非通讯作者无需加注；⑤所有代表性研究成果和学术奖励中本人姓名加粗显示。）

|  |  |
| --- | --- |
| 项目负责人承诺书  本人郑重承诺：严格遵守中共中央办公厅、国务院办公厅《关于进一步加强科研诚信建设的若干意见》《关于进一步弘扬科学家精神加强作风和学风建设的意见》《关于加强科技伦理治理的意见》等规定，及中国药科大学连云港中药临床产教融合创新基地（连云港市中医院）关于科研经费管理各项规章。  （一）我将切实保证研究工作高效推进，按时报送有关材料，及时报告重大情况变动，不违规将科研任务转包、分包他人，不以项目实施周期外或不相关成果充抵交差；  （二）遵守科研诚信、科技伦理规范和学术道德，按照合同保质保量完成工作；  （三）将项目资金全部用于与本项目研究工作相关的支出，并结合科研活动需要，科学合理安排项目资金支出进度；  （四）做好项目组成员的教育和管理，确保遵守以上相关要求。  （五）项目申请书内容应避免与国家、省部级科技计划和自然科学等竞争性选题、企业合作课题或其他校级课题重复。  如违背上述承诺，本人愿接受相关部门做出的各项处理决定。  项目负责人（签字）：  年 月 日 | |
| 专家评审意见 | （同意按此计划实施）  专家组长（签名）：  年 月 日 |
| 中国药科大学附属江宁中医院  审核意见 | （同意按此计划实施）  负责人签章：  年 月 日 |